**Anmeldeformular**

**zum**

**FA- Intensivkurs der ÖGPP**

**Termin: 17.02. bis 21.02.2025**

**Ort: Hörsaalzentrum AKH Wien, 1090 Wien (Änderungen vorbehalten)**

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus (ein Formular pro Person):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Frau [ ]  | Herr [ ]  | Titel:       |
| Vorname(n):       |
| Nachname:       |
| Strasse:       |
| Postleitzahl:       | Ort:       | Land:       |
| Telefon:       |
| E-Mail:       |
| Institution:       |
| Abteilung:       |
| ÖÄK-Nr.:       | Prüfungstermin:       |

Da die Teilnehmerzahl mit 35 begrenzt ist erfolgt die Reihung nach dem Eingangsdatum der Anmeldung (mit allen dafür notwendigen Unterlagen). Überzählig Angemeldete verbleiben auf einer Warteliste und werden informiert und aufgenommen, falls Stornierungen vorgenommen werden.

Die Anfertigung von Ton- und Videoaufzeichnungen von Vorträgen des FA-Kurses ist untersagt.

**Bitte übermitteln Sie das Anmeldeformular per E-Mail an:** **office@oegpp.at**

**Bitte übermitteln Sie zudem die Bestätigung der Prüfungsanmeldung der Akademie der Ärzte**

(Fr. Behse) **sobald vorliegend.**

Stornobedingungen:

Stornierungen können nur schriftlich erfolgen (E-Mail: office@oegpp.at)

Stornierungen bis zum 20.01.2025 sind kostenfrei.

Stornierungen ab 21.01.2025 bis 02.02.2025: 50% der Teilnahmegebühr.

Stornierungen ab dem 03.02.2025: 100% der Teilnahmegebühr.

Ort, Datum: Unterschrift: